



ANEXO I SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LUDOTECA HALLOWEEN 2026

(1 SOLICITUD PARA TODA LA UNIDAD FAMILIAR)

DATOS DEL PADRE, MADRE, PERSONA TUTORA O ACOGEDORA		N.I.F.:
APELLIDOS:		NOMBRE:
DOMICILIO:		
LOCALIDAD:		C.P.:
EMAIL:		TELÉFONO:

DATOS LOS/AS MENORES PARA LOS QUE SE SOLICITA LA PARTICIPACIÓN EN LA LUDOTECA PERTENECIENTES A LA MISMA UNIDAD FAMILIAR (NACIDOS ENTRE 2012 Y 2023)

1. APELLIDOS:	NOMBRE:
AÑO DE NACIMIENTO:	
2. APELLIDOS:	NOMBRE:
AÑO DE NACIMIENTO:	
3. APELLIDOS:	NOMBRE:
AÑO DE NACIMIENTO:	
4. APELLIDOS:	NOMBRE:
AÑO DE NACIMIENTO:	
5. APELLIDOS:	NOMBRE:
AÑO DE NACIMIENTO:	

☐ **USO DEL SERVICIO MADRUGADORES (DE 07:30 A 10:00H)**

EN CASO DE HACER USO DE ESTE SERVICIO INDICAR HORA DE ENTRADA:

DOCUMENTACIÓN a presentar:

☐ **SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN** (Anexo I).

ACREDITACIÓN DEL NIVEL DE RENTA DE LA UNIDAD FAMILIAR: Para acreditar el nivel de renta de la unidad familiar, deberá presentarse **solo una de las dos opciones siguientes (señale la que corresponda)**:

- ☐ **Autorización para la consulta de datos tributarios de la unidad familiar** (Anexo II)
☐ **Extracto de la declaración del IRPF correspondiente exclusivamente a la casilla 435 (base imponible general).**

CRITERIOS DE VALORACIÓN DE ACCESO (UNA VEZ COMPROBADO EL NIVEL DE RENTA) INDIQUE SI SE ENCUENTRA EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CIRCUNSTANCIAS

- ☐ Familias monomarentales y monoparentales
☐ Mujeres víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia contra las mujeres
☐ Familias con alguno de sus miembros con discapacidad reconocida administrativamente
☐ Unidades familiares en situación o riesgo de exclusión social
☐ Personas solicitantes de asilo internacional o con estatuto de refugiada o refugiado
☐ Familias con responsabilidades de cuidado de personas mayores o dependientes reconocidos administrativamente

☐ **Solicito que, por razones de especial protección de la persona menor, no se publiquen sus datos en los listados de admisión y que la comunicación se realice directamente a la persona solicitante.**

DECLARO RESPONSABLEMENTE QUE TODA LA INFORMACIÓN APORTADA ES REAL Y VERAZ.

Lo que firmo en Cabezón de la Sal, a

de

de 2026



**Ayuntamiento
de Cabezón
de la Sal**



GOBIERNO
de
CANTABRIA
CONSEJERÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL,
JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD



CORRESPONSABLES



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE IGUALDAD

Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija, si bien no está prevista la cesión de su información fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de Cabezón de la Sal, Virgen del Campo, 2, CP 39500, Cabezón de la Sal (Cantabria).

También puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: ogonzalez@audidat.com

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).